

Anmeldung



Teilnahme an der FVN-
Fußballtennis-Spielrunde _____

Verein/Kreis:

Name der Mannschaft:

Anschrift des/der Verantwortlichen der Mannschaft:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E Mail:

Hiermit bestätigen wir unsere Teilnahme an der FVN-Fußballtennis-Spielrunde _____

Die Durchführungsbestimmungen des FVN werden von uns anerkannt

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel

Zurücksenden an
FVN-Breitenfußball
Winfried Stemmer (FVN-
Spielrundenleiter)

Tel: 0208-668556
Mobil: 0157-51161309
Fax: 0208-6357651
Mail: wiste@unitybox.de